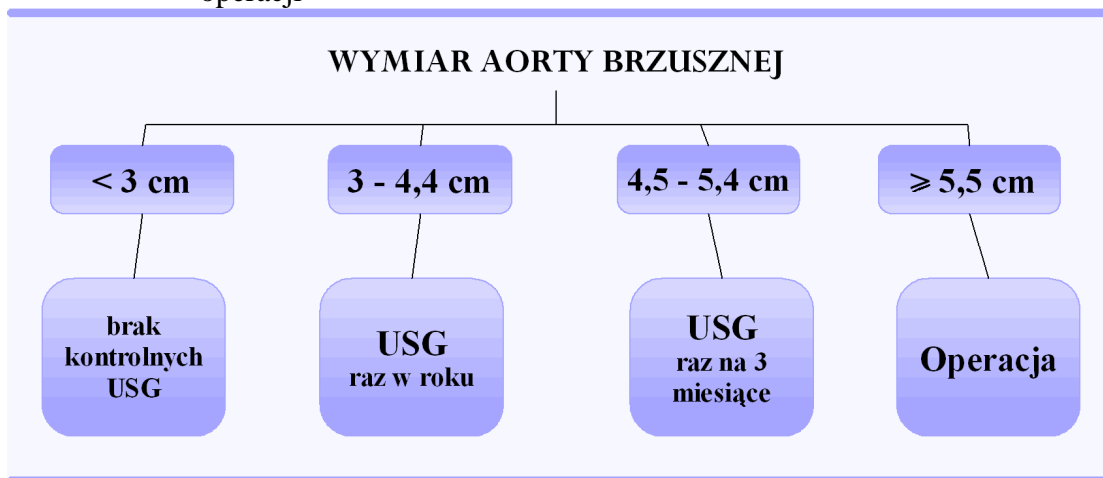


Załącznik nr 1 do ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na wybór w 2016 roku realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzusznej” w zakresie przeprowadzania badań przesiewowych (USG aorty brzusznej)

Algorytm postępowania z pacjentem w ramach „Kujawsko-Pomorskiego Programu Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzusznej”

Mężczyźni w wieku 65-74 lata będą zapraszani do udziału w badaniu przesiewowym, z ulotką zawierającą zwięzłą informację na temat tętniaka aorty brzusznej, potrzeby wczesnej wykrywalności, a także o przebiegu samego badania i korzyści z niego wynikających. Wszyscy uczestnicy badania otrzymają wynik badania ultrasonograficznego.

1. Mężczyźni z prawidłową średnicą aorty (poniżej 3 cm) będą zwolnieni z dalszego udziału w programie i dalsze wizyty nie będą im proponowane;
2. Grupie badanych ze średnicą aorty powyżej 3 cm zostanie udzielona porada lekarska wraz z informacją o konieczności dalszych wizyt kontrolnych. Odstępy czasowe pomiędzy kolejnymi badaniami w okresie obserwacji będą związane z maksymalnym wymiarem aorty i będą wynosić:
 - 3 – 4,4 cm: kontrolne badanie raz w roku;
 - 4,5 – 5,4 cm: kontrolne badanie co 3 miesiące;
 - $\geq 5,5$ cm: skierowanie do specjalisty chirurgii naczyniowej i rozważenie operacji



Rycina Proponowana strategia postępowania z tętniakiem aorty brzusznej (wymiar aorty brzusznej > 3 cm).

Decyzje co do rozpoznania tętniaka aorty brzusznej, częstotliwości badań kontrolnych i skierowania do chirurga naczyniowego, oparte o powyższe przedziały wymiaru aorty, będą podejmowane przez osobę wykonującą badanie bezpośrednio po jego wykonaniu. Osoba wykonująca badanie w razie wątpliwości może podjąć decyzję po konsultacji z koordynatorem projektu lub osobą przez niego upoważnioną. Pacjent będzie dokładnie poinformowany o wyniku badania ultrasonograficznego, który otrzyma w formie pisemnej. Wynik badania wraz z kwestionariuszem będzie także przesłany do bazy danych programu.

Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych

Opiekę nad pacjentami u których stwierdzono wymiary aorty 3-5,4 cm sprawowali będą lekarze rodzinni.